



PROVINCIA AUTONOMA DI TRENTO

CONCORSO PER L'AMMISSIONE AL CORSO TRIENNALE DI FORMAZIONE SPECIFICA IN MEDICINA GENERALE (2021-2024) DELLA PROVINCIA AUTONOMA DI TRENTO DI CUI AL D. LGS. 368/1999 E SMI (approvato con deliberazione della Giunta provinciale n. 1740 di data 25 ottobre 2021 e s.m.)

AUTOCERTIFICAZIONE AI FINI DELLA PARTECIPAZIONE ALLA PROVA**di data 23 Febbraio 2022**

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

tipologia di documento _____ n° _____

rilasciato da _____ scadenza il _____

- consapevole delle conseguenze penali previste in caso di dichiarazioni mendaci ai sensi degli artt.46 e 47 D.P.R. n. 445/2000;
- consapevole di dover adottare durante la permanenza nell'area antistante e all'interno della sede della prova di concorso prevista per il giorno 23 febbraio 2022, tutte le misure di contenimento necessario alla prevenzione del contagio da COVID-19;
- consapevole che non verrà consentito l'accesso e verranno allontanati dalla sede di concorso i candidati che non rispettano le condizioni richieste dai punti sotto descritti;
- consapevole che verranno allontanati dalla sede di concorso i candidati che non rilascino la presente dichiarazione sostitutiva;

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'

di aver preso visione delle misure di sicurezza e tutela della salute e di accesso alla sede concorsuale disposte per la prova di concorso in oggetto, comunicate ai singoli candidati e pubblicate sul sito internet:<https://www.trentinosalute.net/Aree-tematiche/Formazione-e-operatori/Corso-di-formazione-specifica-in-medicina-generale/2021-2024>

di non presentare i seguenti sintomi influenzali riconducibili ad infezione da COVID 19: tosse di recente comparsa; difficoltà respiratoria; perdita improvvisa dell'olfatto (anosmia) o diminuzione dell'olfatto (iposmia), perdita del gusto (ageusia) o alterazione del gusto (disgeusia); mal di gola

di non essere sottoposto alla misura della quarantena in quanto contatto stretto di caso confermato COVID-19 o per rientro recente dall'estero;

OPPURE:

di essere contatto stretto di caso confermato COVID-19 e di essere asintomatico.

Dichiara a tal proposito (**barrare SOLO UNA delle seguente tre opzioni**):

- di aver ricevuto la dose booster (terza dose vaccinale)
 - di aver completato il ciclo vaccinale primario nei 120 giorni precedenti
 - di essere guarito dall'infezione da SARS-CoV-2 da meno di 120 giorni
-

Barrare una delle seguenti opzioni

- di NON aver soggiornato o essere transitato nei 14 giorni antecedenti la data odierna in zone a rischio epidemiologico come da elenco specificato sul sito del Ministero della Salute;

OPPURE

- di aver soggiornato o essere transitato nelle zone a rischio di cui al punto precedente e di essere stato sottoposto con esito negativo ai test previsti dalle misure di prevenzione previste dalle ordinanze del Ministero della Salute vigenti sino alla data odierna.

-
- di esibire all'atto dell'ingresso nell'area concorsuale green pass base o rafforzato.

-
- di essere consapevole di dover indossare obbligatoriamente, dal momento dell'accesso all'area concorsuale sino all'uscita, la mascherina FFP2 fornita dall'amministrazione.
-

La presente autodichiarazione viene rilasciata, nel rispetto della disciplina privacy vigente, quale misura di prevenzione correlata con l'emergenza pandemica del SARS CoV 2.

Trento, 23 febbraio 2022

FIRMA DEL DICHIARANTE